

任意継続被保険者資格確認書 滅失届 記入例

健康保険任意継続被保険者 資格確認書滅失届		常務理事	事務長	業務部長	業務課長	業務係長	担当者
被保険者等記号・番号		被保険者の氏名		生年月日			
① 999 1234		関東 太郎		昭和 50 年 4 月 5 日			
被保険者の現住所		〒110-**** 東京都台東区〇〇X-X □□マンションXXX号					
被保険者の資格を取得した日		昭和 平成 令和 28 年 12 月 30 日					
被保険者が勤務をする（していた） 事業所名・所在地		名称 (株)□□□商事 所在地 東京都港区△△ X-X					
滅失の 対象と なった 方	氏 名		続柄	生年月日		備考	
	(氏) ② 関東	(名) 花子	③ 妻	昭和 平成 令和 52 年 12 月 2 日			
	(氏)	(名)		昭和 平成 令和 年 月 日			
	(氏)	(名)		昭和 平成 令和 年 月 日			
	(氏)	(名)		昭和 平成 令和 年 月 日			
	(氏)	(名)		昭和 平成 令和 年 月 日			
滅失 状況	滅失した年月日		滅失した場所		不明		
	理由 (詳しく)		外出先で財布を落とした。 その中に被保険者証も入っていたため一緒に紛失。				
返納 誓約	上記のとおり、資格確認書を滅失しましたが、滅失した資格確認書を見つけたときは、ただちに返納します。 被保険者氏名 関東 太郎						

上記のとおり、資格確認書を滅失したことに相違ないことを証明します。
令和 6 年 12 月 2 日

被保険者住所 〒110-**** 東京都台東区〇〇X-X
□□マンションXXX号

被保険者氏名 関東 太郎

電話番号 03 (****) **** 番

受付日付印

【注意事項】

- この届書は、以下の場合に提出するものです。
 - ・【喪失】資格確認書を滅失したため、「被保険者資格喪失届」に添付して返納することができない。
 - ・【被扶養者（異動）】被扶養者を削除するために「被扶養者（異動）届」を提出する際、資格確認書（被扶養者分）を添付して返納することができない。
 - ・【更新】資格確認書の更新の際に、資格確認書を提出または返納することができない人が、再交付を受ける場合。

関東百貨店健康保険組合

① 記号・番号は「マイナポータル」「資格情報のお知らせ」
「資格確認書（保険証）」に記載されています。
不明の場合は未記入でご提出ください。

② 資格確認書を失くされた方全員をご記入ください。

③ 戸籍上の被保険者との続柄をご記入ください。
(長男、二男、長女、二女等)